

Allegato 2B all'Avviso pubblico per la presentazione di manifestazione d'interesse da parte degli Enti gestori di Ambito PLUS e della Città metropolitana di Cagliari per la concessione di contributi:

- a) per le attività dei Centri antiviolenza e delle Case di accoglienza non beneficiari di stanziamenti ai sensi della L.R. n. 8/2007;
- b) per l'istituzione e l'avvio di nuovi Centri antiviolenza e nuove Case di accoglienza

Programma Casa di accoglienza

Ente gestore Ambito PLUS / Città Metropolitana

Analisi di contesto e obiettivi (massimo 5000 caratteri)

descrizione del contesto e analisi del fabbisogno, numero delle utenze previste; metodologia degli interventi; pianificazione delle attività, organizzazione, risultati attesi

Attivazione di reti e partenariato tra soggetti pubblici e/o privati del territorio di appartenenza

Descrivere l'eventuale attivazione di reti, i soggetti coinvolti e il ruolo svolto da ciascuno di essi

Descrizione del servizio fornito dalla Casa di accoglienza

Descrizione della struttura:

numero massimo di posti disponibili; breve descrizione degli spazi, degli arredi e dei materiali che si intende utilizzare o che sono già in possesso del soggetto proponente

Cronoprogramma 2020

Descrizione attività	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic

Piano economico-finanziario 2020

Costo complessivo del progetto_____

di cui:

Contributo regionale_____

Cofinanziamento a carico del beneficiario _____

Altri eventuali co-finanziatori del progetto (indicare quali e il concorso finanziario di ciascuno di essi):
_____ Euro_____

Dettaglio per tipologia di spesa:

- a) Risorse umane € _____
- b) Spese di ospitalità: precisare i costi giornalieri di accoglienza con l'indicazione delle voci di spesa che concorrono alla loro quantificazione € _____
- c) Fornitura di servizi € _____
- d) Spese di gestione delle strutture € _____
- e) Spese divulgazione/sensibilizzazione € _____
- f) Spese sostenute per la locazione delle sedi € _____
- g) Acquisto, noleggio e leasing attrezzature informatiche e telefoniche
€ _____
- h) Acquisto materiale scolastico e didattico, rette asilo/scuola materna
€ _____

Responsabile del progetto:

Nome _____

Indirizzo _____

Tel _____

E mail _____

Luogo e data

Il Legale Rappresentante